



Magyar Képzőművészeti Egyetem
Hallgatói Önkormányzat
Diákjóléti Bizottság
1062 Budapest VI. Andrásy út 69-71.
Email: hok@mke.hu
2024.01.12.

Alulírott..... (szülő neve) (születési idő)
..... (állandó lakcím) és
..... (szülő neve) (születési idő)
..... (állandó lakcím)
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekem
..... (pályázó neve) (születési idő)
.....
(állandó lakcím) öneltartó (külön költözés időpontja) óta és
megélhetését, illetve tanulmányait semmilyen formában nem támogatom.

Kelt:

.....
aláírás (szülő)

.....
aláírás (szülő)

Név:.....

Név:.....

Lakcím:

Lakcím:

Személyi igazolvány szám:

Személyi igazolvány szám: